

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER, LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0043267

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2265 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUSBOU IKHLEF
Date de naissance : 1953
Adresse : Rue 2 N°37 Jamila 7 Cité Djemaa Casa
Tél : 0665932088 Total des frais engagés : 2045,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbat3
Casablanca Tél. 05 10 05 33 05

Date de consultation : 06/01/2023
Nom et prénom du malade : KHARFAoui KHADIJA Age : 62 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Respiratoire
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 19/01/23
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/04/23	consultation		150	Dr. Rihita Benzekri Médecine Générale - Asthme Diabète Nutrition Jamilia-7, Rue 14 N° 88 Appt.1 Sbat Casablanca Tél : 05 26 05 43 95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUVEAU MENESSA JAMILIA 5 RUE 14 N° 108 B5 CASA PAT: 37417809 - TEL: 05 22 27 1441 ICE: 00153460700003	06/01/23	550,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Médicologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO D'ANALYSES MEDICALES Rue 14 N° 108 B5 CASA Tél: 05 22 27 1441	06/01/23	Surveillance Cement	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	6/11/23		3 pc			450,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	D	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة غيته بنزكري

دكتوراة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في

امراض الربو حساسية الصدر

امراض السكري

التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكولسترول

001.00 101.00

التوقيف المستمر

Casablanca le 06/01/23

4 Y 5 C

05 2024

45,30 DH

PPV 34DH70

EXP 06/2025

LOT 26Q62 1

ORDONNANCE

4 Y 5 C

05 2024

45,30 DH

LOT: GB20543
PER: 02/2024
PPV: 140 BH 00

* VIGNET
KETUM 25
tube doseur

EXP
PPV

45,30 DH

PHARMACIE DOCTEUR
MENEZIE NOUFISSA
JAMILA 5 RUE 145
PAT: 37417809 TEL: 052262444
ICE: 001539607

forfoeni khodija
180
Ling
pd3 J
Louanie 500
34,70 1p au de l'eeie
pedrye sirop
45,30 d2 1 cas x 3
Verbelei spray 2/1-
140,00 2 Bouffes
Softe 125
100,00 2 Bouffes x 2
Ketum doseur

Dr. Rhita Benz
Medicine Générale
Diabète - M
Laboratoire

CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp. Inj
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouakourra

LOT: GB20543
PER: 02/2024
PPV: 140 BH 00

*** VIGNETTE**
KETUM 2,5 % gel
tube doseur de 120g
D0V 400 011

2/6 -
Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Améliorer sa santé
Consultance téléphonique 06 46 05 43 96

جميلة 7 الزنقة 14 الرقم 88 الشقة
سنة - الدر البيضاء

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale
Diplômes universitaires :
-Asthmologie
-Diabétologie
-Nutrition et Diététique médicale :
Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreux
Maladies Métaboliques

الدكتورة غيثة بنزكري

دكتورة في الطب العام
حاصلة على شواهد جامعية في
امراض الربو حساسية الصدر
امراض السكري
التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة
ارتفاع الكوليسترول

09h00-16h00 : التوقيت المستمر

Casablanca le : 06/01/23

ORDONNANCE

M^{ne} Kharfoue Khodja

Docteurs Cevicoh Sebati
aux haïent

TDM

RADIOLICAT QUANTITATIF DES HORMONES
K. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Unité 7 - Rue 14 n 88 Appt. 1 Sbata
Casablanca Tel: 05 46 05 43 96

N°

Le

6/1/23 في

BON POUR

ورقة لأجل

3 pc

à M.

إلى السيد 45 DA

Signature

INFIRMERIE AL KANTAK
RAFI
Joula 7A
TEL 37 01 22
ABLANCA

Casablanca, le 10/01/2023

Facture N° 130/2023

Dr. N. BENNANI

Nom patient : KHARFAOUI KHADIJA

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER CERVICAL

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : mille trois cents (1300 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE TROIS CENTS DH

Dr. M.Z. CHAOUI

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX
Angle Rue Place Charles Nicole et
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 83 83
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

Dr. T. TAIFOUR

Casablanca , le 10/01/2023

hs

Patient : KHARFAOUI KHADIJA

Examen réalisé : SCANNER CERVICAL

Indication :

Douleur cervicale rebelle au traitement

Dr. N. BENNANI

Technique :

Acquisition volumique en mode hélical multibarrette sur un scanner 64 barrette par une collimation millimétrique de C1-C2 à D2-D3.

Reformatages multiplanaires coronales et sagittales 2D isotropique et 3D.

Dr. Y. BOUZIDI

RESULTATS :

- Pas de lésion osseuse focale suspecte visible.
- On met en évidence la présence de remaniements dégénératifs discarthrosiques multi-étagés de C3-C4 à C6-C7 avec légère protrusion discale globale en C3-C4.
- En C4-C5, il existe d'une petite hernie discale médiane sans signe évident de conflit radiculaire.
- En C5-C6, il existe une importante protrusion disco-ostéophytique avec une hernie dure disco-ostéophytique paramédiane et postérolatérale gauche pouvant être responsable d'un conflit avec la racine C6 gauche.
- Uncarthrose bilatérale plus marquée du côté gauche à cet étage.
- En C6-C7, on retrouve une protrusion disco-ostéophytique avec une barre médiane et une uncarthrose modérée sans signe évident de conflit radiculaire.
- Aspect un peu rétréci du canal rachidien par les phénomènes dégénératifs notamment à l'étage C5-C6 et C6-C7.

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

EN CONCLUSION :

Cervicarthrose multi-étagée de C3-C4 à C6-C7 avec présence notamment d'une hernie disco-ostéophytique assez volumineuse paramédiane et postérolatérale gauche à l'étage C5-C6 pouvant être responsable d'un conflit avec la racine C6 gauche.

Signature : Dr. CHAOUI M.Z.
RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX
Rue Dr. Magendie - Casablanca
Angle Rue Place Charles Nicole et
Rue Pasteur - Casablanca
Tél : 05 22 27 81 77 - 05 22 27 83 83
INP : 00104040883
ICE : 00104040883
Dr. CHAOUI Mohamed Zohair
Rue Pasteur - Casablanca
Tél : 05 22 27 81 77 - 05 22 27 83 83